

MODELO DE TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

“TÍTULO DA PESQUISA conforme descrito na folha de rosto e no projeto”

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa acima citado. O documento abaixo contém todas as informações necessárias sobre a pesquisa que estamos desenvolvendo. Sua colaboração neste estudo será de muita importância para nós, mas, se desistir a qualquer momento, isso não lhe causará nenhum prejuízo.

O participante da pesquisa fica ciente (itens que deverão ser adequados a cada projeto):

- I) Espaço reservado ao pesquisador para registro de informações sobre a pesquisa a ser realizada, citando os objetivos e a metodologia da pesquisa de forma resumida e em linguagem acessível à compreensão do participante ou voluntário. Na metodologia especificar: local da coleta (se em hospitais, clínicas, asilos, escolas etc.), instrumentos de coleta (questionário, formulário, fotografia, filmagem, entrevista, grupo focal etc.), dados a serem coletados (socioeconômicos, peso, altura, coleta de sangue e exame físico) e caracterização da amostra (citar nº de sujeitos e incluir faixa etária e gênero, quando necessário);
- II) O(A) participante ou voluntário(a) da pesquisa não é obrigado(a) a responder as perguntas contidas no instrumento de coleta de dados da pesquisa;
- III) A participação neste projeto poderá ou não o(a) submeter a um tratamento (caso o participante ou voluntário seja submetido, especificar o tratamento, a exemplo de: tratamento médico, psicológico, fisioterapêutico, nutricional, fonoaudiológico, terapêutico ocupacional etc.), bem como não lhe causará nenhum gasto com relação aos procedimentos médico-clínico-terapêuticos efetuados com o estudo (caso se aplique);
- IV) O(A) participante ou voluntário(a) da pesquisa tem a liberdade de desistir ou de interromper a colaboração neste estudo no momento em que desejar, sem necessidade de qualquer explicação, sem penalização e sem prejuízo à sua saúde ou bem-estar físico;

V) O(A) participante ou voluntário(a) não receberá remuneração e nenhum tipo de recompensa nesta pesquisa, sendo sua participação voluntária;

VI) Benefícios: O(A) participante da pesquisa contribuirá para acrescentar à literatura dados referentes ao tema (**descrever os benefícios da pesquisa à comunidade científica e à sociedade em geral**);

VII) Riscos: A participação na pesquisa poderá causar riscos (**definir riscos, mesmo os mínimos, a exemplo de quebra de sigilo de informações**), **constrangimento nas abordagens, danos físicos e/ou psíquicos e dano moral**;

VIII) Descrever as medidas adotadas pelo(a) pesquisador(a) para prevenir ou minimizar os riscos;

IX) Os dados obtidos durante a pesquisa serão mantidos em sigilo pelos pesquisadores, assegurando ao(à) participante ou voluntário(a) a privacidade quanto aos dados confidenciais envolvidos na pesquisa;

X) Os resultados poderão ser divulgados em publicações científicas, mantendo sigilo dos dados pessoais;

XI) Durante a realização da pesquisa, serão obtidas as assinaturas dos participantes da pesquisa e do(a) pesquisador(a). Também constarão em todas as páginas do TCLE as rubricas do(a) pesquisador(a) e do(a) participante da pesquisa;

XII) Caso o(a) participante da pesquisa desejar, poderá pessoalmente, ou por meio de telefone, entrar em contato com o(a) pesquisador(a) responsável para tomar conhecimento dos resultados parciais e finais desta pesquisa.

CONSENTIMENTO: Recebi claras explicações sobre o estudo, todas registradas neste formulário de consentimento. Os investigadores do estudo responderam e responderão, em qualquer etapa do estudo, a todas as minhas perguntas, até a minha completa satisfação. Portanto, estou de acordo em participar do estudo. Este Formulário de Consentimento Pré-Informado será assinado por mim e arquivado na instituição responsável pela pesquisa. O(A) pesquisador(a) me informou que o projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos do Centro Universitário UNIVATES (Coep/Univates), que atende na sala 309 do Prédio 1 do câmpus Lajeado, localizado na avenida Avelino Tallini, 171, bairro Universitário, CEP 95.900-000, Lajeado – RS – Brasil. Fone (51) 3714-7000, ramal 5339. Endereço eletrônico: coep@univates.br.

Nome do(a) participante: _____

ASSINATURA: _____

DATA: __ __ / __ __ / __

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DO(A) PESQUISADOR(A)
RESPONSÁVEL:**

Expliquei a natureza, objetivos, riscos e benefícios deste estudo. Coloquei-me à disposição para perguntas e as respondi em sua totalidade. O participante compreendeu minha explicação e aceitou, sem imposições, assinar este consentimento. Tenho como compromisso utilizar os dados e o material coletado para a publicação de relatórios e artigos científicos referentes a essa pesquisa. Se o(a) participante tiver alguma consideração ou dúvida sobre a ética da pesquisa, pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Univates – Coep, conforme descrito no item CONSENTIMENTO.

ASSINATURA DO(A) PESQUISADOR(A) RESPONSÁVEL

Lajeado, _____ de _____ de _____